TITRES

ET

TRAVAUX SCIENTIFIQUES

DU

DOCTEUR PL. MAUCLAIRE

TROISIÈME PARTIE

Années 1919 et 1920





TOURS
IMPRIMERIE E. ARRAULT ET Cie
6, RUE DE LA PRÉFECTURE, 6

1920

ENSEIGNEMENT (1919 ET 1920)

Hôpital de la Charité (juillet 1919). — *Dix leçons sur les greffes en chirurgie et sur les nouvelles opérations orthopédiques.*

Hôpital de la Pitié, 1920. — *Leçons sur la chirurgie orthopédique chez l'adulte.*

Leçons faites :

Historique général de l'orthopédie ; Arthrolyses du genou pour ankyloses ; Opération d'Albee pour mal de Pott ; Traitement des fractures du col du fémur ; Traitement des articulations ballantes ; Pseudarthroses ; Greffes osseuses ; Greffes articulaires.

GÉNÉRALITÉS

ÉTUDES SUR LES GREFFES CHEZ L'HOMME ET CHEZ LES ANIMAUX

J'ai présenté ce bien long travail sous forme de leçons. Ce ne sont donc pas des leçons cliniques élémentaires, mais des leçons « très documentées ». Elles feront l'objet d'un volume spécial avec la bibliographie.

Voici les sommaires de ces quinze leçons :

1re Leçon. — *Historique des greffes.* (Presse médicale, 6 nov. 1919.) Période ancienne ou préantiseptique; Légendes : résultats très contradictoires ;

Période moderne successivement antiseptique, aseptique et biologique; résultats meilleurs et moins disparates. Classification des résultats.

2e Leçon. — *Conditions biologiques des greffes.* (Ibid.) — Gr. autoplas-

tiques, gr. homoplastiques, gr. hétéroplastiques, leurs résultats comparatifs. — La cause des insuccès. — Utilité de la parabioae qui mélange le sang du donneur avec celui du receveur. — Rôle de la consanguinité. — L'avenir des greffes en chirurgie.

3e **Leçon.** — *Les greffes de peau et des annexes de la peau (poils, dents) chez l'homme et chez les animaux.* (Gazette des Hôpitaux, mars 1920.) — Autogreffes. — Gr. de peau totale, gr. épidermiques, gr. dermo-épidermiques. — Homogreffes, hétérogreffes. — Gr. dea poils, des dents. Quelques expériences personnelles. Conclusions.

4e **Leçon.** — *Greffes graisseuses et séro-épiploïques.* (Paris méd., fév. 1920.) — *Greffes graisseuses*, applications : en chirurgie esthétique, comme organe de soutien, comme agent de glisaement, comme isolant, comme comblement, comme agent hémostatique.

Greffes séro-épiploïques, comme renforcement de suture, comme rapiéçage cavitaire, comme comblement, comme agent hémostatique. — Applications personnelles : greffes épiploïques pour l'hémostase hépatique, pour combler les kystes hydatiques du foie ou l'arrière-cavité des épiploons, et un kyste inextirpable du mésentère, pour combler les fistules osseuses.

5e **Leçon.** — *Greffes d'aponévroses.* (Gazette des Hôpitaux, juin 1920.) — Gr. chez les animaux, gr. chez l'homme comme organe de suapension ou de fixation ou de contention, en plaquage comme organe de rapiéçage ou comme membrane de renforcement sutural, comme organe de ligature soua forme de bandelettes, comme membrane d'iaolement, comme organe de drainage, comme agent hémostatique. Observations personnellea : pour fiatules bronchiques, herniea musculaires, pour suture du tendon du quadriceps crural.

6e **Leçon.** — *Greffes des tendons et des muscles.* (Gazette des Hôpitaux, août 1920.) — *Greffes des tendons* chez les animaux, chez l'homme ; difficulté à cause des adhérencea, isolement séreux ou graisseux ou veineux du greffon. — Homogreffes ou hétérogreffea mortes (Nageotte et Sencert).

Greffes musculaires. — Les insuccès sont la règle. — Neurotinisation indirecte d'un muscle paralysé grâce à une greffe musculaire pédiculée. Observations personnelles de greffe musculaire pédiculée dans une cavité osseuae ; les greffes musculaires hémostatiques.

7e **Leçon.** — *Greffes de vaisseaux.* (Progrès médical, mai 1920.) — *Gr.*

chez les animaux: gr. artérielles, gr. veineuses, gr. vivantes, gr. mortes (Guthrie, Nageotte et Sencert).

Gr. chez l'homme: greffes veineuses autoplastiques ou homoplastiques, greffes vasculaires artérielles ou veineuses pour rétablir la continuité de conduits musculo-membraneux: cholédoque, uretère, urètbre, etc., pour drainer l'ascite, etc., pour envelopper un nerf, un tendon.

8e **Leçon.** — *Greffes de nerf et de tissu nerveux.* (Journal de médecine et de chirurgie pratique, juin 1920.) — *Greffes de nerfs, gr. chez les animaux* auto, homo ou hétéroplastique. — Les insuccès sont presque la règle. — Cas paradoxaux. — *Gr. chez l'homme*, quelques succès paradoxaux, gr. mortes (Nageotte).

Gr. de tissu nerveux: cérébral, ganglionnaire, médullaire; insuccès.

9e **Leçon.** — *Greffes de cartilage.* (Presse médicale, août 1920.) — *Gr. de cartilage*, costal, trachéal, laryngé, auriculaire, chez les animaux et chez l'homme, auto, homo ou hétéroplastiques. — Applications multiples. — Applications personnelles. — Vitalité douteuse du greffon. — Gr. vivantes, gr. mortes.

Gr. du cartilage conjugal: en général il se nécrose ou il s'ossifie.

Gr. du cartilage articulaire. — Résultats contradictoires. — La greffe chondro-osseuse peut réussir, mais le cartilage se déforme comme dans l'arthrite déformante. — Observations personnelles.

10e **Leçon.** — *Greffes osseuses autoplastiques. Gr. chez les animaux.* — Gr. périostiques, ostéo-périostiques-cuticulaires, médullaires, ostéo-parvifragmentaires, ostéo-segmentaires, greffes d'un os dans sa totalité, gr. libres, gr. pédiculées. — Vitalité des greffons

Gr. chez l'homme: mêmes variétés, applications: au crâne, à la face, aux membres. Applications personnelles pour la méningocèle, pour l'hémiatrophie du maxillaire inférieur.

11e **Leçon.** — Greffes osseuses homoplastiques chez l'homme, gr. hétéroplastiques. — Vitalité des greffons. — Applications en chirurgie; statistiques globales récentes. — Greffons osseux empruntés à des cadavres frais. — Greffes mortes: os bouilli, os macéré, os décalcifié.

12e **Leçon.** — *Greffes osseuses en chirurgie de guerre.* (Presse médicale, mai 1919.) — Gr. osseuses vivantes, gr. périostiques, gr. segmentaires. — Autogreffes. — Techniques variées. — Gr. en plaques ou en incrustation, gr. par enchevillement central, gr. libres, gr. pédi-

culées, gr. pédiculées siamoises. Observations personnelles de 24 greffes segmentaires. Résultats. Statistiques. — Comparaison avec les autres variétés de traitement suivant l'os lésé. — Différence à établir entre la simple pseudarthrose et la vraie perte de substance osseuse.

13e Leçon. — *Greffes articulaires.* (Gazette des Hôpitaux, août 1920.) — Greffes chez les animaux, greffes chez l'homme. Observations personnelles: cinq cas de réimplantstions de ls tête humérale avec 3 succès. — Homogreffe radiale inférieure avec strophie progressive du greffon su bout de deux ans. — Gr. vivantes; gr. csdsvériques de Kuttner.

14e Leçon. — *Greffes d'organes glandulaires.* (Progrès médical, août 1920.) — Gr. de corps thyroïde, des psrsthyroïdes, du thymus, gr. de l'ovaire. Observstions personnelles: gr. intrsépiploïques, greffes de testicule. Observations personnelles de synorchidie srtificielle. — Gr. de la rate, de l'hypophyse, du thymus, des reins, des surrénales, pancréss, gl. salivaires, msmelles, fragments hépatiques.

15e Leçon. — *Greffes d'organes* (fin), *gr. de segments de membres. — Conclusions générales sur les greffes.* (Progrès médicsl, août 1920.) — Gr. de l'œsophsge, gr. de ls trachée, intestin, uretère, vessie, corne utérine, canal déférent, poumons, cornée. — Gr. des doigts, orteils, segments de membres, d'un membre en totslité, nez, oreille, quelques expériences personnelles sur les greffes du pavillon de l'oreille chez des lapins. Conclusions générales sur les greffes. Leur avenir. — Leurs limites.

PLAIES ET LEURS COMPLICATIONS

Un cas de gangrène gazeuse guérie par le sérum de Weinberg. (Soc. de chir., 17 mars 1920.)

EXTRACTIONS DES PROJECTILES. LES OPÉRATIONS SOUS L'ÉCRAN

Les opérations sous le contrôle des rayons fluorescents. Extraction des projectiles. Vissage du col fémoral. — Rapport à la Société de chir. sur les observations de MM. Didier, Rhabourdin, Lapeyre et Marcille, février 1919.

Hémoptysies fréquentes par projectiles intrapulmonaires. Ablation sous l'écran après thoracotomie minima. Hémorragie pulmonaire nécessitant le tamponnement. Guérison. (Soc. de chir. 22 mai 1918.) — *Opérations osseuses sous l'écran.* (Soc. de chir., 20 avril 1920.) — *Radioscopie chirurgicale.* En collaboration avec M. Bouchacourt (Actualités médicales, Baillière, 1920).

Dans ces différentes publications nous insistons sur l'utilité des opérations sous l'écran, opérations sanglantes, extraction de projectiles suivant notre méthode pour l'ablation à la pince des projectiles intrapulmonaires. C'est suivant cette tecbnique que j'ai *le premier* enlevé les projectiles intrapulmonaires. C'est sous l'écran qu'il faut réduire les fractures et faire très fréquemment le contrôle de la réduction pour modifier la direction des tractions, etc. Pour cela il faut organiser des salles spéciales pour les fracturés et des installations radioscopiques et radiographiques dans chaque service de chirurgie.

TUMEURS

Maladie de Recklinghausen, avec tumeur royale de la cuisse. (Soc. de chir., fév. 1919.)

Coexistence d'un cancer de la verge chez le mari et d'un cancer utérin chez la femme. Le cancer est-il contagieux? Observation de M. Girou. (Rapport à la Soc. de chir., 4 fév. 1920.)

Je conclus par l'affirmative pour quelques cas de cancers dits conjugaux.

OS

Un cas de maladie de Paget. Ostéomalacie hypertrophiante et déformante. (Soc. Anat., nov. 1919.)

Dans ce cas, la déformation de la cavité cranienne était très marquée, comme dans les observations de MM. Pierre Marie et Lery; il y avait une saillie du rocher et de la région occipitale enfoncée à l'intérieur du crâne, dont la capacité était très diminuée.

Kystes solitaires des os. (Soc. de chir., 15 fév. 1920.)

Je rappelle qu'en 1911, j'ai donné une description très détaillée de cette maladie. Dans un cas récent d'ostéoporose de la tête humérale, j'ai fait dans la cavité osseuse une greffe musculaire pédiculée.

Plaques d'ivoire, prothèse d'ivoire, bagues d'ivoire. (Soc. de chir., 24 mai 1919.)

Plombage primitif des plaies osseuses. Observation de M. Murard. (Rapport à la Soc. de chir., 18 mai 1920.)

Plombage secondaire des plaies osseuses. Observation de M. Miller. (Rapport à la Soc. de chir., 18 mai 1920.)

Pseudarthrose du col huméral. Implantation du bout inférieur dans le canal médullaire du bout supérieur. (Soc. de chir., avril 1920.)

GREFFES OSSEUSES

Greffe osseuse segmentaire du tibia datant de 34 mois. Résultat éloigné. Hypertrophie fonctionnelle du greffon. (Soc. de chir., 15 janvier 1919.)

Greffes osseuses segmentaires pour réparer les pertes de substance après les plaies de guerre. (Presse méd., 1919.)

Greffe osseuse segmentaire du cubitus. (Soc. de chir., 19 mars 1919.)

ARTICULATIONS

Traitement des plaies de l'articulation sacro-iliaque. Observation de M. Worms. (Rap. à la Soc. de chir., nov. 1919.)

Luxations de l'épaule compliquées de fracture, quatre cas de greffe de la tête humérale. (Le Médecin français, 30 oct. 1919.)

Suites éloignées d'une arthropathie nerveuse du genou sans tabes. (Soc. de chir., 24 nov. 1919.)

Résultats éloignés de trois implantations osseuses au niveau du genou. (Soc. de chir., 28 janvier 1920.)

Dans deux cas d'articulations ballantes du genou, j'ai taillé en pointe le fémur et

je l'ai implanté dans l'épiphyse tibiale. Dans un cas d'ostéosarcome à myéloplaxes de l'épiphyse tibiale, après évidement de la tumeur j'ai implanté l'extrémité tibiale dans le fémur entre les deux condyles. Très bons résultats fonctionnels dans ces trois cas.

Appareil de Hertz pour l'enchevillement de l'articulation sacro-iliaque tuberculeuse. (Soc. de chir., 17 mars 1920.)

Moignon de jambe douloureux. Résection partielle du moignon et enchevillement de l'articulation du genou par deux tiges d'os mort. (Soc. de chir., mai 1920.)

Idem.(Soc. de chir., juillet 1920.)

Cette technique opératoire, qui n'avait pas encore été employée, m'a donné deux bons résultats et dans deux autres cas récents pour paralysie infantile et dans un cas d'amputation intraépiphysaire du tibia pour épithélioma greffé sur un ulcère variqueux.

Indications de la mobilisation précoce dans les arthrites suppurées. Observation de M. Châtellier. (Soc. de chir., mai 1920.)

Je rappelle mes publications sur les différentes variétés étiologiques et bactériologiques des arthrites suppurées et je cherche à préciser les indications du massage précoce suivant la méthode de Willems. Dans les arthrites suppurées à streptocoques il est peu indiqué à cause des altérations osseuses.

Indications de la méthode sclérogène pour les tumeurs blanches à forme synoviale et pour certaines hydarthroses insidieuses ou intermittentes probablement tuberculeuses. (Soc. chir., 7 juillet 1920.)

VAISSEAUX

Deux cas de ligature des artères carotides primitives sans accidents cérébraux consécutifs. Observations de M. Coudray. (Rapport à la Soc. de chir., mars 1919.)

TÊTE ET COU

Résultat éloigné d'un cas de fongus de la dure-mère. (Soc. de chir., nov. 1919.)

Fracture du crâne. Opération de Cushing et ponction lombaire pour évacuer le liquide encéphalo-rachidien peut être toxique. (Soc. de chir., 11 fév. 1920.).

Hémiatrophie du maxillaire inférieur traitée par les greffes ostéo-périostiques. (Soc. de chir., 25 juin 1919 et Revue d'Orthopédie, juillet 1920.)

Cette technique opératoire n'avait pas encore été employée pour les cas de ce genre.

Sarcome juxta et préthyroïdien avec compression de la trachée. Trachéotomie après résection partielle du manche du sternum en collaboration avec M. Delotte. (Soc. anatom., juillet 1920.)

Goitre parenchymateux, avec thrill et souffle continu au niveau d'une masse calcaire. (Soc. de chir., juillet 1920.)

Ce cas très intéressant montre une fois de plus que l'existence du thrill ne veut pas dire qu'il y a un anévrysme artério-veineux.

Rhinoplastie avec lambeau frontal; bordure narinaire avec une greffe dermo-épidermique enroulée sur un drain. Ophrusoplastie du sourcil gauche avec une greffe du cuir chevelu pour déformations cicatricielles par brûlure pendant l'enfance. (Soc. de chir., 8 janvier 1919.)

Cette greffe dermo-épidermique sur drain et placée dana les narines n'avait pas encore été employée pour des cas de ce genre.

Épithélioma de la lèvre inférieure. Ablation en bloc avec le territoire lymphatique. — Autoplastie avec un lambeau cervical antéro-latéral. Tatouage de la lèvre inférieure avec le carmin. (Soc. de chir., 22 juillet 1919.)

POITRINE

Massage du cœur. (Rapport à la Soc. de chir., sur une observation de M. Lefèvre, déc. 1918.)

Dans ce rapport je résume plusieurs statistiques comparant le massage par la voie thoracique, le massage par la voie sous-diaphragmatique et le massage par la voie transdiaphragmatique que j'ai préconisée et pratiquée après de nombreuses recherches anatomiques.

Projectile du hile du poumon. Ablation sous l'écran. Observations de M. Oudard. (Soc. de chir., 22 juillet 1919.)

Projectiles du médiastin postérieur. Ablation sous l'écran. Observation de M. Desmaret. (Rapport à la Soc. de chir., 17 juillet 1919.)

Les séquelles des plaies de poitrine. (Soc. méd. des hôpitaux, déc. 1919.)

RACHIS

Opération d'Albee pour scolioses réductibles. (Soc. de chir., 15 fév. 1920.)

Pathogénie des tumeurs prévertébrales, cervicales, thoraciques et abdominales, en collaboration avec M. Barthelemy. (Soc. anat., mai 1920.)

Les tératomes que l'on trouve dans cette zone prévertébrale et dans ses nombreux diverticules ont pour origine les trois feuillets du blastoderme au niveau de la ligne primitive. C'est ce que démontre l'étude histologique de ces tumeurs si variées dans leur structure.

Sacralisation de la 5e vertèbre lombaire. (Soc. de chir., 20 avril et 12 mai 1920.)

Anomalies de la 5e vertèbre lombaire. (Soc. de chir., 7 et 14 juin 1920.)

On sait que la 5e lombaire peut présenter des déformations très variées de ses apophyses transverses : déformations costiformes, ou en masses pyramidales, en ailes, qui la rapprochent de la forme de la vertèbre sacrée. — Le nerf lombo-sacré est comprimé par ces déformationa d'où des douleurs qui sont souvent confondues avec l'arthrite sacro-iliaque ou avec la sciatique ou la névralgie des nerfs de la queue de cheval.

J'ai précisé la technique opératoire pour procéder à la résection partielle de l'apophyse transverse déformée.

ABDOMEN

Ossification dans une cicatrice de la paroi abdominale, en collaboration avec M. Delotte. (Soc. anat., juillet 1920.)

Gastro-entérostomie postérieure antécôlique dans les cas de rétraction congénitale ou acquise du mésocôlon transverse. (Archives gén. de chir., 1913, p. 1078.)

Occlusion intestinale par plus d'une centaine de noyaux de cerises arrêtés au-dessus d'un rétrécissement du côlon descendant. (Revue médic. Suisse romande, juillet 1918.)

Ulcère perforé du duodénun. Présence de bile dans le péritoine permettant de faire le diagnostic. (Soc. de chir., 20 avril 1920.)

Pseudo-kystes et hématomes de l'arrière-cavité des épiploons. Possibilité de la greffe épiploïque dans l'arrière-cavité après décollement côlo-épiploïque. (Soc. de chir., 9 juin 1920.)

Pancréatite hémorragique. Observations de M. Lefèvre. Drainage de l'arrière-cavité des épiploons. (Rapport à la Soc. de chir., juillet 1919.)

Je rappelle que dans le cas de M. Lefèvre, le malade traité par le simple drainage pancréatique sans drainage des voies biliaires, il y eut, quelques mois après, de nouvelles douleurs.

En 1904, j'avais étudié à propos de mon cas personnel tous les procédés de drainage de l'arrière-cavité des épiploons.

Ablation des projectiles intra-hépatiques. (Soc. de chir., 23 nov. 1919.)

Je compare l'extraction des projectiles intra-hépatiques à l'extraction des projectiles intra-pulmonaires. Les projectiles de la périphérie du foie peuvent être enlevés sans danger sur la table radioscopique. — Les projectiles hilaires doivent être enlevés sur la table radioscopique, mais à ciel ouvert, c'est-à-dire à la lumière, pour bien voir ce que l'on fait. Les projectiles arrondis, les shrapnells, peuvent être assez bien tolérés. Les projectiles irréguliers, éclats d'obus, sont mal tolérés.

Rétrécissement ano-rectal congénital compliqué de rétention énorme de matières fécales. (Soc. de chir., 14 juin 1920.)

Mésentérite sclérosante et rétractile et occlusion intestinale. Destruction des brides. Guérison. (Soc. de Chir., 15 fév. et 12 juillet 1920.)

Dans cette longue communication je rapporte les très rares faits semblables déjà publiés; je discute la pathogénie de cette mésentérite : irritation de voisinage partie de l'intestin, sclérose vasculaire, et je précise le traitement. Ayant attiré l'attention sur cette affection, un cas un peu semblable a été publié récemment par M. Ferron, cas dans lequel je crois plutôt à une malformation congénitale de l'intestin et je viens de rapporter un autre exemple.

ORGANES GÉNITO-URINAIRES

Néphrostomie pour anurie totale au cours du cancer utérin. Survie de 4 mois. (Soc. de chir., 9 décembre 1919.)

Virilisme cortico-surrénal. (Soc. de chir., 18 mai 1920, et Acad. de médecine, juillet 1920.)

A l'âge de 30 ans, cette malade avait vu s'arrêter ses règles et se développer une tumeur abdominale. En même temps elle prit un habitus masculin : birsutisme poils sur la figure, le thorax, masque masculin, formes musclées des membres. A l'opération j'enlève une tumeur mixte, kystique et solide, rétropéritonéale et pararénale.

Je soumets la malade au traitement par l'ovarine, les règles reviennent et le facies me paraît alors moins masculin.

Il y a plusieurs causes de virilisme chez la femme : tumeurs cortico-surrénales hypertrophie des capsules surrénales principales ou accessoires, hypo-ovarie.

Il y a chez les animaux un virilisme expérimental par les greffes des testicules chez des femelles.

Tumeurs du testicule. (Soc. de chir., 22 juin 1920.)

Je rappelle que j'ai pratiqué le premier la castration élargie jusqu'au hile du rein. Dans les tumeurs du testicule les ganglions lombaires ne sont pas constatés. Le malade chez lequel j'ai fait en 1905 pour la première fois la castration élargie jusqu'au hile du rein, sans trouver de ganglions, présenta en 1910 une récidive dans la cicatrice inguinale. — J'ai enlevé cette récidive. Trois ans après, en 1913, nouvelle récidive au même point, puis survint la cachexie finale.

Il est difficile de poser un pronostic exact sur l'évolution des tumeurs du testicule, car chez ce malade il s'agissait bien d'un épithélioma séminal.

GYNÉCOLOGIE

Prolapsus ovariens douloureux. Ovaropexie par un procédé spécial. Observations in thèse de Garcin (Paris, juillet 1919).

Je rappelle le procédé de *fixation antéligamentaire de l'ovaire* passé à travers ou par-dessus le ligament large. Cette technique opératoire, qui porte mon nom en Amérique, m'a donné des résultats éloignés assez variables. Il ne faut pas qu'il y ait de tension, ni de torsion du ligament de l'ovaire. Burrow, qui a repris cette technique, l'a vulgarisée en Amérique.

Esthiomène de la vulve. Ablation en bloc avec le réseau lymphatique et les ganglions tributaires. (Soc. anat., nov. 1919.)

J'avais déjà recommandé et pratiqué cette technique en 1905.

MEMBRES

Grande bride cicatricielle palmée du pli du coude. Ablation. Greffe italienne. Bon résultat. (Soc. de chir., 25 juin 1919.)

Ossification ou calcification du ligament rotulien. (Soc. de chir., 3 juin 1920.)

Ectrodactylie artificielle pour épithélioma du milieu du dos de la main. (Soc. de chir., juillet 1920.)

Dans ce cas, j'ai fait l'ablation des 2e, 3e et 4e doigts avec leurs métacarpiens. J'ai

réuni les tendons extenseurs avec les tendons fléchisseurs. Je n'ai pas été tenté de faire une opération cinématique italienne faute d'appareillage adéquat.

*
* *

Qu'il me soit permis de grouper en terminant les opérations nouvelles que j'ai pratiquées, je crois, le premier :

Greffes d'épiploons en bourre pour hémostasier les petites plaies du foie (1902).

Greffe pédiculée du grand épiploon pour oblitérer un kyste hydatique du foie compliqué de cholerrhagie (1903).

Greffe d'épiploon dans une cavité ostéomyélitique du tibia (1904).

Greffe d'aponévrose pour les hernies musculaires (1914).

Greffe d'aponévrose pour oblitérer une fistule cutanée bronchiolique (1915).

Greffe de cartilage costal dans une cavité ostéomyélitique (1907); dans un lambeau autoplastique palpébral (1917) ; dans l'épaisseur de la lèvre supérieure déprimée (1917) ; dans une plaie osseuse avant la réunion primitive (1916).

Greffe cutanée dermo-épidermique narinaire sur tuteur après la rhinoplastie (1919).

Greffes d'ovaires intraépiploïques et ovaro-ovariennes (1917).

Greffes intertesticulaires ou synorchidie artificielle dans certains cas d'ectopie, de hernie ou de varicocèle (1902).

Bagues métalliques amovibles et engainantes pour maintenir la réduction des fractures (1911) et bagues d'ivoire (1916).

Sutures nerveuses tubulaires avec des fragments de trachée (1916).

Résection du nerf fémoro-cutané dans la méralgie paresthésique (1899).

Hersage et élongation du nerf tibial postérieur dans les cas de gelures graves (1916).

Anastomoses nerveuses des nerfs sciatiques poplités dans les cas de maux perforants et d'ulcères variqueux (1910).

Volet occipital à pédicule interne pour ouvrir les abcès cérébelleux (1898).

Ablation en bloc d'un épithélioma de l'oreille et du territoire lymphatique infecté (1904).

Greffe ostéo-périostique pour déformation par atrophie latérale du maxillaire inférieur (1919).

Ablation en bloc de l'épithélioma de la lèvre inférieure et de son territoire lymphatique infecté (1904).

Suture d'une plaie de l'artère pulmonaire (1902).

Massage du cœur par la voie transdiaphragmatique (1902).

Drainage sous-cutané de l'ascite par un tube en caoutchouc et en T laissé à demeure au-dessus du pubis (1911).

Drainage abdomino-périnéal chez l'homme (1897).

Froncement des parties fibreuses périanales dans les cas d'insuffisance anale par section du sphincter par balle (1916).

Transpositions antéligamentaires de l'ovaire pour prolapsus ovarien douloureux (1902).

Colopexie complémentaire des opérations pour prolapsus utéro-vaginal (1910).

Ablation en bloc du cancer de la verge et de son territoire lymphatique infecté (1908).

Ablation en bloc du cancer de la vulve et de son territoire lymphatique infecté (1905)

Castration élargie jusqu'au hile du rein pour les tumeurs du testicule et pour la filariose testiculaire (1905).

Débridement et excision de la tunique albuginée dans les cas de filariose du testicule (1912).

Enchevillement de l'articulation du genou après raccourcissement du moignon tibial douloureux (1920).

Enchevillement du calcaneum, de l'astragale et du tibia pour renversement du moignon après un Chopart (1919).

Implantation du cubitus dans l'extrémité inférieure de l'humérus pour coude ballant (1916).

Implantation du fémur dans le tibia pour genou ballant (1916).

Implantation du tibia dans le fémur après ablation d'une tumeur myéloplaxes du tibia (1914).

Méningocèle congénitale traitée par la greffe osseuse empruntée au grand trochanter (1913).

Cranioplastie avec greffon emprunté à la tubérosité iliaque postérieure (1914).

Ectrodactylie artificielle pour néoplasme médian du dos de la main (1920).

Amputation longitudinale et interne de la main et du poignet pour épithélioma du bord interne de la main et du poignet (1910).

Interposition musculaire dans les cas de craquements sous-scapulaires (1903).

Inclusion intramalléollaire des tendons péroniers latéraux dans les cas de luxation de ces tendons (1910).

La greffe autoplastique italienne pour le mal perforant plantaire (1907).

L'ostéotomie oblique conjuguée de la tête du 1er métatarsien et de l'extrémité postérieure de la 1er phalange pour hallux valgus (1910).

Je signalerai mes recherches sur l'évolution des compresses laissées dans le ventre (1893) ; sur l'hématocèle tuberculeuse de la tunique vaginale (1895); la greffe des uretères dans le rectum exclu et l'abaissement du côlon pelvien dans la fosse ischio-rectale pour extrophie vésicale (1895).

Sur les différentes variétés de coxa valga (1894).

Sur la radiographie des calculs biliaires (1903) (premier cas publié en France).

Et sur la dilatation anale et rectale avec une sonde en caoutchouc épais à pression excentrique.

Enfin cette année j'ai été nommé électeur et j'ai voté pour le prix Nobel.

VARIA

Les Comptes rendus et procès-verbaux de Bourru, dernier doyen de l'ancienne Faculté de médecine de 1787 à 1793, in thèse Le Jarty, Paris, 1920.

Ablations totales d'organes. (Revue scientifique, 1911.)

La Chirurgie esthétique. (Revue scientifique, 1912.)

Éloge du professeur Lannelongue à l'inauguration de son monument à Castera Verduzan, 25 juillet 1920.

4802 — Tours. Imprimerie E. Arrault et Cie.